MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

NOTA DE EMPENHO

Rua General João Antônio,
(55) 3257-1313
87.572.079/0001-03
São Vicente do Sul - RS
97.420-000

Nr. Empenho:	Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
12348	Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S
	Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São \
Dotação: 19732 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 411 - 3390.30.28.00.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
18287 IMPERMASUL INDUSTRIA E COMERCIO DE IMPERMEAVI	EPP	Ordinário	Orçamentário
Endereço: R ALBINO SA FILHO E - 130	Fone: (49)99931-4206	Cidade: Chapecó - SC	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
21.438.323/0001-31		101 - CAIXA ECONOMICA FE	3831	777-4

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	116 MATERIAL DE PROTEÇÃO

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	261/ 2024			372/2024		**10/10/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	273.969,85	4.889,32	900,00	3.989,32

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
10,000	Jaleco em tecido leve, cores (amarelo claro, verde claro e escuro, azul claro e escuro e na cor cinza), manga curta, 2 bolsos na parte inferior frontal, 5 botões e barra em tecido cobrindo botões, pequena abertura inferior central na parte posterior e gola modelo tradicional, tamanho: P, M,G ou GG, com logomarca e identificação cargo do servidor (merendeira, cozinheira, serviços gerais, etc) inseridos no lado esquerdo frontal (arte fornecida pelo município). Finalidade: Aquisição para servidores do setor de cozinha do hospital são vicente ferrer	90,000	900,00

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***900,00***

Contadoria Geral

Empenhado	Conferido	Data	Ordenador da Despesa
_____	_____	_____/_____/_____	_____

RECIBO

Recebi(emos) da TESOURARIA MUNICIPAL a importância abaixo especificada, referente a:

Data	Valor	Doc Nº.	Cheque Nº.	Banco	Data Pgto	Tesoureiro(a)	Credor
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		

Secretário(a)	Gerente Municipal	Credor(a)
_____	_____	_____